資料２

**盲ろう者通訳・介助者派遣事業について**

**１．介護サービス、障がい福祉サービスとの併用について**

R5年度は以下のとおり、市町村・当事者及び事業者等へ周知を実施。

|  |  |
| --- | --- |
| 毎月 | 通訳・介助者に登録名簿送付時に案内　（同行援護との併用について） |
| 5月 | 居宅サービス等事業者向け集団指導　（介護サービスとの併用について） |
| 9月 | 指定障がい福祉サービス事業者等集団指導　（介護サービス、障がい福祉サービスとの併用について） |
| １月 | 介護支援専門員研修　（介護サービスとの併用について） |
| 3月（予定） | 市町村説明会 |

**２．ヒヤリハットについて**

　　令和５年度は、別添のとおりヒヤリハット報告様式を作成、重大事故の未然防止に努めた。

　　（報告件数）　２件 （令和５年12月末時点）

　　（内容）　①上りエスカレーターに盲ろう者にエスカレーターの乗る方法を確認せずに乗った。

　　　　　　　　　その際盲ろう者の足は確認したが、手をベルトに導くことを忘れてしまった。

②食事の際に生焼けで出てきた。

**３．実態調査について**

登録盲ろう者の実態把握のために、令和６年度において以下の内容及び別紙のとおり調査を

実施する。

　（１）目的

派遣制度に登録している盲ろう者の高齢化に伴う身体介護が必要な状況等について、

登録盲ろう者の実態把握のため調査を行う。

　（２）調査対象

盲ろう者等社会参加支援センター及び協力機関が運営する事業所の利用者等

　（３）調査期間

　　令和６年４月から９月（予定）

　（４）実施方法

　　調査対象者に対しヒアリングで実施

　（５）調査・周知項目

　　　別紙のとおり